Aufnahme – Antrag

Kamener Sport-Club e.V.

Abteilung Fußball / Abteilung Turnen

Name: _____ Vorname: _____

Straße _____ PLZ/Ort: _____

Geb.- Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Abteilung

Fußball ☐ Senioren ☐ Junioren

Turnen ☐ Senioren ☐ Junioren

Beruf

☐ Schüler/Student ☐ Arbeitslos

☐ Berufstätig

Eintrittsdatum _____

Ich erkläre hiermit, dass ich ab dem oben aufgeführten Datum Mitglied im Sportverein des Kamener SC 1972 e.V. werde und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

bei Minderjährigen

Unterschrift Erziehungsb.: _____

Einzugsermächtigung

von Beitragszahlungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich,

_____

(Name)

den **Kamener Sport-Club e.V**. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines Kontos

¼ ☐ ½ ☐ oder jährlich ☐

_____ _____

(IBAN) (Geldinstitut)

Mittels Lastschrift einzuziehen.
Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Einlösungsgsverpflichtung

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Aufnahme – Antrag

Kamener Sport-Club e.V.

Abteilung Fußball / Abteilung Turnen

Beiträge

Kinder und Jugendliche	9,50 € / mtl.
Erwachsene	12,50 € / mtl.
Passive Mitglieder	10,50 € / mtl.
Arbeitssuchende (Harz IV) Nachweis erforderlich	9,50 € / mtl.
Familienbeitrag: 2 x Erwachsene + Kinder	21,00 € / mtl.

Einmalige Aufnahmegebühr 15,00 €
wird bei der ersten Beitragszahlung berücksichtigt

	2019	2026		
Kinder und Jugendliche	8,50 € / mtl.	9,50 € / mtl.		
Erwachsene	11,50 € / mtl.	12,50 € / mtl.		
Passive Mitglieder	9,50 € / mtl.	10,50 € / mtl.		
Arbeitssuchende	8,50 € / mtl.	9,50 € / mtl.		
Familienbeitrag	19,50 € / mtl.	21,00 € / mtl.		

Name des Werbers: _____

WESTDEUTSCHER FUSSBALLVERBAND E.V.

Postfach 101512, 47015 Duisburg, Telefon: 0203 7172-0
Telefax: 0203 7172-2750, www.wdfv.de, pass@wdfv.de

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung (Blockbuchstaben)

1. Vereinsname und Ort:_____ Pass-Nr. (falls vorhanden)
2. **Kennziffer LSB:** I__I__I__I__I__I__I__I
3. Name:_____
4. Vornamen (Rufname unterstreichen):_____
5. Geburtsdatum: I__I__I I__I__I__I__I__I__I__I__I I__I__I__I__I
6. Geburtsort: _____
7. Geschlecht: m ❑ w ❑ 8. Nationalität:_____
9. PLZ: _____ 10. Wohnort: _____
11. Straße: _____

Eintragung nur durch die Passabteilung!

Abmeldedatum:

❑ **A. Erstausstellung**
Nur für Junioren/innen
Bestätigung des Geburtsdatums durch eine Original-Geburtsurkunde oder durch Bestätigung des Einwohnermeldeamtes bzw. durch Stempel und Unterschrift des Kreisjugendausschusses.

Kreisjugendausschuss Stempel und Unterschrift Einwohnermeldeamt

❑ **B. Vereinswechsel**

1. Bisher gespielt bei (Verein): _____
2. Soweit nicht Westdeutscher Fußballverband,
   Angabe des Fußballverbandes: _____
3. Austritt (per Einschreiben) am: _____
4. Besteht eine Verbandsstrafe? Nein ❑ Ja ❑
5. Noch ausstehende Verbandsstrafe? Nein ❑ Ja ❑

C. Spieler, die aus dem Ausland kommen
Für Spieler ab dem vollendetem 10. Lebensjahr, die aus dem Ausland kommen, muss die Antragsrückseite ausgefüllt werden (unabhängig davon, ob sie bereits einem Verein angehörten oder vereinslos waren).
Für Spieler, die zwischen 10 und 18 Jahre alt sind und nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, wird zusätzlich, die von den Erziehungsberechtigten unterschriebenerklärung benötigt, dass der Umzug der Familie aus Gründen erfolgt ist, die mit dem Fußballsport nichts zu tun haben.Meldebescheinigung der Eltern und Lichtbildausweis des Spielers.

D. Zweitausfertigung Begründung: _____ ❑ Passverlust

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Bei nachträglicher Feststellung der Unrichtigkeit werden Verein und Spieler im Rahmen eines sportgerichtlichen Verfahrens nach der Satzung und Ordnung des WDFV belangt. Der Spieler bzw. ein Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass der WDFV die Spielerdaten gemäß § 43 Verbandssatzung speichert und weiterverwendet.

_____
Ort, Datum

_____
Vereinsunterschrift mit Stempel (Original)

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Spieler/Spielerin (Original)

_____
Zusätzlich bei Jugendlichen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (Original)
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt.

Anschrift für die Passzustellung:

_____

_____

_____

Bitte einen ausreichend frankierten Rückumschlag beifügen!

WDFV

Spieler, die aus dem Ausland kommen (bitte auch ausfüllen, wenn der Spieler keinem Verein angehört hat)

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Letzter Wohnort (Stadt) im Ausland: _____

Land / Staat: _____

In Deutschland ansässig ab**:** _____

Vorname Vater und Mutter: _____

Für Spieler aus folgenden Ländern werden für die Anfrage bei dem betreffenden Nationalverband zusätzliche Angaben benötigt: Argentinien, Ägypten, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Ghana, Japan, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Mexiko, Montenegro, Libyen, Saudi-Arabien, Schweden, Serbien, Spanien, Türkei, Ukraine, Ungarn und USA. Eine Übersicht der zusätzlichen Angaben kann per Fax direkt bei der Passabteilung (0203 / 7172-2750) angefordert oder auf den Internet-Seiten des Westdeutschen Fußballverbandes (www.wdfv.de -> Spielberechtigungen) eingesehen und heruntergeladen werden.

WESTDEUTSCHER
FUSSBALLVERBAND E. V.
Passabteilung
Postfach 10 15 12

47015 Duisburg

Kamener Sport – Club 1972 e.V.
Abteilung Fußball

Kamener Sportclub 1972 e.V. ° Gutenbergstraße ° Postfach 1345 * 59174 Kamen

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos, Filmen und Texten

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten vor allem im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n unser Einverständnis, dass Fotografien, Filme Name und Texte meines/unseres Kindes, auf den Internetseiten des www.kamener-sc.de veröffentlich werden dürfen.

Außerdem erkläre(n) ich / wir mich / uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der örtlichen Papier- und Internetpresse (z.B. Hellweger Anzeiger, Fußball.de, DFB.net etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Kamener Sport – Club 1972 e.V., für die Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseite, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Die Einverständniserklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name, Vorname (des/der Minderjährigen) Geburtsdatum

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos, Filme, Name und Texte meines/unseres Kindes auf den o. g. Internetseiten, der örtlichen Papier- und Internetpresse verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Name, Vorname

Mannschaft

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 12,- €, Darüber hinaus ist es möglich, weitere Beträge zu spenden oder auch als Nichtmitglied des Vereins diesem die Gelder zur Verfügung zu stellen.

Die geleisteten Zahlungen werden ausschließlich für den gemeinnützigen Vereinszweck zur Förderung der Jugendabteilung sowie der Verbesserung der Rahmenbedingung und der Infrastruktur der Sportanlage verwendet.

Zur Vereinfachung der Buchführung des Vereins bitten wir Sie die vorbereitete Einzugsermächtigung mit der Beitrittserklärung einzureichen.

Der von Ihnen festgelegte Betrag wird jeweils im Januar eines Jahres abgebucht. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird im Januar des folgenden Jahres der bis dahin angefallene Beitrag rückwirkend eingezogen.

Denken Sie bitte daran, uns ggf. eine Änderung ihrer Bankverbindung oder Kontonummer bzw. der neuen IBAN mitzuteilen.

Wir danken für Ihre Unterstützung und verbleiben mit freundlichem Gruß

Frank Schröder	Stefanie Behling
1.Vorsitzender	2.Vorsitzende

Förderverein Kamener SC e.V.

Förderverein Kamener SC e.V.
59174 Kamen Telefon: 0175 572 1824
Bankverbindung (neu): Volksbank Kamen Werne eG IBAN: DE50 4416 0014 5030 3245 00

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kamener SC e.V.

Name: _____

Straße:_____

PLZ, Ort: _____

Telefon:_____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: ____.____._____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Förderverein Kamener SC e.V., Gutenbergstraße, Postfach 1345, 59174 Kamen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001909002

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein Förderverein Kamener SC e.V. den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12 € sowie eine monatliche/jährliche Spende (nichtzutreffendes bitte streichen) in Höhe von _____ mittels SEPA Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Förderverein Kamener SC e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE____ _____ _____ _____ _____ ____

BIC: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____